

SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN
DE URGENȚĂ SIBIU
Nr. 22165
Anul 2021 Luna 09 Ziua 10

Aprob,
Manager
Jurist Fotache Robert

Decizie aplicare prevederi Instructiune

Vă transmitem atașat spre IMPLEMENTARE reglementarea

“ Procedura privind organizarea și desfășurarea activității practice a studenților în SCJUS” IL SPI.33.

Medicul Sef si Asistenta Sef de sectie / compartiment are obligația de a efectua instruirea personalului din subordine, pana la data de 01.10.2021, cu rugămintea de a păstra dovada efectuării acesteia în arhiva secției dvs.

Menționez că prevederile procedurii devin ATRIBUȚII și OBLIGAȚII ale personalului implicat din momentul aprobării acesteia.

Orice abatere de la procedura va fi sanctionata, conform Regulamentului Intern.



Procedura privind organizarea și desfășurarea activității practice a studenților în SCJUS

INSTRUCȚIUNE DE LUCRU COD IL SPI.33

Ediția: 1, Revizia: 0

1. ELABORAREA, VERIFICAREA ȘI APROBAREA EDIȚIEI/REVIZIEI

	Operațiunea	Nume, prenume	Funcția	Data	Semnătura
	1	2	3	4	5
1.1.	Elaborat	Dr. Rusu Dana	Medic Șef SPIAAM	10.09.21	[Signature]
1.2.	Verificat	Dr. Cipăian Remus Călin	Director Medical	10.09.21	[Signature]
1.3.	Verificare pentru conformare SMC	Dr. Popa Crina	Șef BMCSM	10.09.2021	[Signature]
1.4.	Aprobat	Jurist Fotache Robert	Manager	10.09.21	[Signature]

2. SITUAȚIA EDIȚIILOR ȘI A REVIZIILOR

	Ediția/ revizia	Componenta revizuită	Modalitatea reviziei	Data*
	1	2	3	4
2.1.	Ediția 1		Elaborare inițială	09.09.2021

* data de la care se aplică prevederile ediției sau reviziei ediției.

3. SCOP

Scopul prezentei instrucțiuni este de a reglementa desfășurarea stagiului practic al studenților în cadrul SCJUS astfel încât să prevină răspandirea infecției SARS Cov 2 în cadrul spitalului.

4. DEFINIȚII/PRESCURTĂRI

SCJUS – Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu

ULBS – Universitatea Lucian Blaga Sibiu

5. DOMENIUL DE APLICARE

Prezenta instrucțiune de lucru se aplică în cadrul secțiilor non Covid ale SCJUS acolo unde își desfășoară stagiul practic studenții ULBS.

6. DESCRIEREA INSTRUCȚIUNII DE LUCRU

Plan de măsuri pentru prevenirea și gestionarea infecțiilor cu SARS Cov-2: procedura privind organizarea și desfășurarea activității practice a studenților în SCJUS

I. GENERALITĂȚI

Pe baza dovezilor disponibile virusul SARS CoV-2 este transmis de la om la om prin contact direct și prin picături Flügge. Transmiterea de la persoană la persoană este similară cu transmiterea altor virusuri respiratorii, în principal prin picăturile produse de persoana infectată răspândite prin tuse sau strănut.

Pentru varianta delta a acestui virus există suspiciunea că s-ar putea transmite și aerogen (asemănător varicelei, de exemplu), dată fiind contagiozitatea foarte crescută a acesteia (rata de transmitere cu 40-60% mai mare decât pentru varianta britanică).

Conform reglementărilor, este obligatorie respectarea tuturor măsurilor specifice de protecție și de prevenire a infecției produse de virusul SARS CoV-2.

PRINCIPALA MĂSURĂ DE PROFILAXIE INDIVIDUALĂ ȘI POPULAȚIONALĂ ÎMPOTRIVA INFECȚIEI PRODUSĂ DE VIRUSUL SARS Cov-2 ESTE VACCINAREA.

PRINCIPALELE MĂSURI INDIVIDUALE DE PROTECȚIE SUNT:

1. PURTAREA OBLIGATORIE A MĂȘTII chirurgicale cu 3 straturi (sau a măștii cu filtru FFP2 dacă se desfășoară activități cu potențial aerosolizant), atât în timpul activităților didactice, cât și în timpul pauzelor în spațiu închis sau în aer liber, în curtea spitalului. Maska trebuie să acopere nasul și gura.



Procedura privind organizarea și desfășurarea activității practice a studenților în SCJUS

Ediția: 1, Revizia: 0

INSTRUCȚIUNE DE LUCRU COD IL SPI.33

2. IGIENA RIGUROASĂ A MÂINILOR

3. DISTANȚAREA FIZICĂ - min. 1,5 metri între studenți și între studenți și cadrul didactic.

4. TERMOMETRIZAREA ZILNICĂ INDIVIDUALĂ: înainte de a pleca spre stagiile din SCJUS, acasă, vă rugăm să vă termometrizați: dacă aveți peste 37,3°C rămâneți acasă și anunțați TELEFONIC cadrul didactic responsabil.

II. REGULI PENTRU ACCESUL STUDENȚILOR LA STAGIILE PRACTICE

Accesul studenților în spitale clinice va fi condiționat de situația epidemiologică determinată de răspândirea virusului SARS-CoV-2. În perioadele în care contextul epidemiologic va indica un număr redus de infecții cu virusul SAR-CoV-2, studenții vor avea acces în spitale dacă se afla în una din următoarele situații (conform hotărârii de Comitet Director al SCJUS din data de 27.07.2021):

1. Studentul este vaccinat împotriva virusului SAR-CoV-2 și au trecut 14 zile de la finalizarea schemei complete de vaccinare;
2. Studentul care a fost confirmat pozitiv pentru infecția cu virusul SAR-CoV-2 în ultimele 180 de zile anterioare, fapt dovedit prin documente medicale (test RT-PCR pozitiv la data diagnosticului, bilet de externare din spital);
3. Studentul care nu se află în niciuna dintre situațiile de la punctul 1 sau 2 prezintă rezultatul negativ al unui test RT-PCR o dată la 7 zile sau rezultatul negativ al unui test rapid antigenic la fiecare 72 de ore.

La începerea stagiului studenților / elevilor în SCJUS vor fi instruiți, iar aceștia se vor obliga să respecte:

- Regulamentul Intern,
- Codul de etică,
- Procedurile SSM și PSI,
- Procedurile:
 - reguli obligatorii în timpul folosirii oricăror zone din spații verzi (atașat)
 - instrucțiuni de utilizare a EPP în contextul pandemiei Covid (anexa)
 - noțiuni de igienă a mâinilor pentru personalul din SCJUS (atașat)
 - procedura de triaj epidemiologic a personalului,
 - conduita în cazul apariției cazurilor de infecție cu SARS-CoV 2.

În fiecare dimineață vor efectua triajul epidemiologic înainte de intrarea în secție.

Repartiția pe secții a studenților/elevilor se va face astfel încât să se evite supraaglomerarea acestora (vezi mai jos).

III. DERULAREA ACTIVITĂȚILOR

III.1. Circuitul studenților din ULBS în cadrul SCJUS reprezintă traseul acestora de la intrare până la ieșirea din unitatea sanitară, reglementând zonele permise și interzise din timpul desfășurării activităților didactice.

În SCJUS se vor desfășura exclusiv stagiile studenților organizate în secțiile *non Covid* ale spitalului.

Desfășurarea activității practice a studenților se va face cu respectarea procedurilor specifice din planul de măsuri de prevenire a infecției SARS Cov-2 în SCJUS.

Pentru evitarea aglomerărilor și respectarea regulilor de distanțare, în stagiile din secțiile spitalelor nu se vor primi mai mult de 10 studenți/secție/zi. Numărul acestora poate fi modificat (în sensul creșterii sau descreșterii) și se va adapta în funcție de spațiul în care se desfășoară stagiul, astfel încât păstrarea distanței minime 1,5 m să fie posibilă în permanență.

Circuitul studenților se desfășoară unidirecțional, trecând prin **punctul de acces în spital, vestiar**, **punctul de acces în secție**, întoarcerea în vestiar și **punctul de părăsire** a spitalului.



**Procedura privind organizarea și desfășurarea activității practice
a studenților în SCJUS**

Ediția: 1, Revizia: 0

INSTRUCȚIUNE DE LUCRU COD IL SPI.33

TRASEE PERMISE

Circuitul nr. 1

ACCES IN SPITAL	INTRAREA DIN B-DUL COPOSU, POARTA MEDICALE, APOI PRIN CURTEA SPITALULUI SPRE UȘA PRINCIPALA TUNEL
ACCES SPRE VESTIARUL DIN SUBSOL CLĂDIRE MEDICALE sau SPRE VESTIARUL DIN CLĂDIREA FIZIOTERAPIE-SUBSOL	- Intrare dinspre B-dul Coposu, apoi prin curte spre tunel - Acces în subsol pavilion MEDICALĂ prin UȘA TUNEL, apoi spre aripa dreapta (subsol pavilion Medicală) spre VESTIARUL STUDENȚILOR sau - Acces spre vestiar Fizioterapie prin curte, prin fața pavilionului Medicale spre pavilion FIZIOTERAPIE
DESTINAȚIE	SECȚII DIN PAVILIONUL MEDICALE, PAVILIONUL CHIRURGICAL ȘI DIN PAVILIONUL FIZIOTERAPIE I
DEPLASARE	Pentru stagiile din secțiile pavilionului Medicale/Chirurgicale (INTERZIS A SE UTILIZA LIFTURILE!!!) - Acces prin poarta principală a SCJUS - Acces în subsol pavilion prin ușa tunelului, apoi acces spre aripa dreapta (subsol pavilion Medicală) spre vestiarul studenților - Pentru stagiile în <u>secțiile Medicala 1, Medicala 2, Gastroenterologie</u>: din vestiar, acces în pasarelă, pe pantă spre intrarea în fosta Oncologie; acces spre secții prin scara laterală nr. 1 din dreptul liftului 1 . - Pentru stagiile din secțiile <u>Diabet, Endocrinologie</u>: din vestiar, acces prin subsol spre casa scării 2, de unde se intră direct în secții la etajul II . - Pentru stagiile din secțiile <u>Chirurgie 1 și Ortopedie</u>: din vestiar acces prin pasarelă și subsol spre pavilionul chirurgicale, apoi acces pe casa scărilor 3 (Chirurgie1/Ortopedie) - Pentru stagiile din secțiile <u>Chirurgie 2 și Urologie</u>: din vestiar, acces prin pasarelă și subsol în pavilionul chirurgical, apoi pe tot holul din subsol spre casa scărilor nr. 4 (Chirurgie 2/Urologie) - Pentru stagiile din <u>Neurochirurgie</u>: din vestiar acces prin pasarelă și subsol spre zona UPU; de aici prin ușa cartelată de lângă lift , pe casa scărilor nr.5, se urcă până în mansarda pavilionului, spre secție. Pentru stagiile în secțiile din Pavilionul Fizioterapie1: - Acces în pavilion prin intrarea laterală a clădirii direct spre subsol în vestiarul studenților - Din vestiar, acces spre secție sau spre sala de curs prin casa scărilor principală a clădirii (INTERZIS A SE UTILIZA LIFTUL!!!).
IESIRE DIN SPITAL	IEȘIRE PE POARTA PRINCIPALA DE PE STRADA IZVORULUI



**Procedura privind organizarea și desfășurarea activității practice
a studenților în SCJUS**

Ediția: 1, Revizia: 0

INSTRUCȚIUNE DE LUCRU COD IL SPI.33

Circuitul nr. 2

ACCES IN SPITAL	INTRAREA DIN B-DUL COPOSU, POARTA MATERNITATE (intrarea de pe scările din extrema dreaptă)
ACCES SPRE VESTIAR	PRIN PARTERUL CLĂDIRII MATERNITATE, CAMERA DE LÂNGĂ GARDEROBĂ
DESTINAȚIE	SECȚII DIN PAVILIONUL MATERNITATE
DEPLASARE	<u>Pentru stagiile din secțiile pavilionului Maternitate (secțiile Obstetrică, Obstetrică-Ginecologie, Cardiologie, Neurologie, Hematologie, NN) :</u> - Acces în pavilionul Maternitate prin Bulevardul Coposu , (intrarea pe scări spre Cardiologie), iar de aici, acces direct spre vestiarul studenților. - Din vestiarul studenților accesul spre oricare dintre secțiile de mai sus se va face pe casa scărilor principală a pavilionului: INTERZIS A SE UTILIZA LIFTURILE!!!
IESIRE DIN SPITAL	IEȘIRE PE POARTA MATERNITATE

Circuitul nr. 3

ACCES IN SPITAL	INTRAREA DIN B-DUL COPOSU, POARTA MEDICALE , APOI PRIN CURTE SPRE PAVILIONUL ANATOMIE PATOLOGICĂ
ACCES SPRE VESTIAR	ÎN SUBSOLUL CLĂDIRII PENTRU ANATOMIE PATOLOGICĂ ȘI LA MANSARDĂ PENTRU MEDICINĂ LEGALĂ
DESTINAȚIE	ANATOMIE PATOLOGICĂ ȘI MEDICINĂ LEGALĂ (SALA LABORATOARE ȘI SALA AUTOPSII- PE CIRCUIT VERDE)
DEPLASARE	<u>Pentru stagiile din Pavilionul Anatomie patologică/Medicină legală</u> - Acces în pavilion prin intrarea principală (pe circuitul verde) - Acces spre vestiarele studenților (în subsol pentru anatomie patologică și în mansardă pentru medicină legală). Activitățile se vor desfășura în mansardă-sala laboratoare- și în sala de autopsii (pe circuit verde).
IESIRE DIN SPITAL	IEȘIRE PE POARTA PRINCIPALA DE PE STRADA IZVORULUI

Circuitul nr. 4

ACCES IN SPITAL	INTRAREA DIN B-DUL COPOSU, POARTA MEDICALE, APOI PRIN CURTE SPRE INTRAREA DIN SPATELE CLINICII STOMATOLOGIE
ACCES SPRE VESTIAR	LA ETAJUL CLĂDIRII STOMATOLOGIE
DESTINAȚIE	STOMATOLOGIE
DEPLASARE	<u>Pentru stagiile din Pavilionul Stomatologie:</u> - Acces în pavilion prin intrarea din spate (dinspre parcare) - Acces prin casa scărilor principală spre vestiare
IESIRE DIN SPITAL	IEȘIRE PE POARTA PRINCIPALA DE PE STRADA IZVORULUI

II.2 Accesul în vestiare

Accesul studenților în vestiare se va face în grupuri mici, astfel încât să se evite aglomerarea acestor spații, respectiv maxim 5 studenți, restul, așteptând pe hol, cu respectarea distanțării.

La intrarea în vestiar este obligatorie dezinfectia mâinilor. În fiecare pavilion responsabilii de stagiou vor supraveghea ca dotările de la vestiare să fie conform standardelor, în permanență.

Echiparea în vestiar include dezbrăcarea ținutei de stradă și îmbrăcarea cu :

- Tunica
- Pantaloni
- Papuci de spital



Procedura privind organizarea și desfășurarea activității practice a studenților în SCJUS

Ediția: 1, Revizia: 0

INSTRUCȚIUNE DE LUCRU COD IL SPI.33

- Mască chirurgicală
 - Ochelari/vizieră
- La părăsirea vestiarului este obligatorie dezinfectia mâinilor.

REGULI PENTRU TOATE VESTIARELE (de respectarea lor răspund asistentele șefe din secțiile în care se desfășoară stagiile).

1. Toate spațiile care au destinația de "vestiar studenți" vor fi zilnic curățate și dezinfectate de **îngrijitori de curățenie din secțiile unde se desfășoară stagiile**, după procedura obișnuită a spitalului, insistând pe zonele frecvent atinse: clanțe, întrerupătoare, mânerul dulapurilor, mese, scaune etc. Asistenții șefi din secțiile respective răspund de organizarea activității de curățenie (eventual prin rotație) și nominalizarea personalului implicat. Efectuarea acestor activități va fi consemnată în graficele de curățenie, conform procedurii SCJUS.
2. O dată pe săptămână, într-o zi care va fi clar nominalizată se va efectua dezinfectia terminală a vestiarelor, după procedura SCJUS. Efectuarea acestor activități va fi consemnată în graficele de dezinfectie terminală, conform procedurii SCJUS.
3. În FIECARE VESTIAR vor fi așezate:
 - dozatoare cu antiseptic pentru mâini
 - se va asigura dotarea chiuvetelor cu săpun și șervețe de hârtie.
 - coș de gunoi marcat cu sac pentru deșeuri moi infectate
 - coș de gunoi cu sac negru pentru deșeuri menajere.

IV. REGULAMENT

Principiile generale care trebuie riguros respectate se referă la:

- I. Igiena mâinilor, dezinfectia frecventă a acestora
- II. Echipamentul personal de protecție: asigurarea protecției feței și purtarea corectă a măștii pe tot intervalul de la intrarea și până la părăsirea spitalului
- III. Efectuarea triajului epidemiologic
- IV. Respectarea regulilor pentru spațiile din zonele "verzi" ale SCJUS

I. Igiena mâinilor

Pentru o bună igienă a mâinilor respectați următoarele:

1. **Nu purtați** unghiile artificiale sau extensii ale unghiilor.
2. Păstrați unghiile naturale scurte, curate, nelăcuite și îngrijite.
3. Înainte de efectuarea igienei mâinilor, **îndepărtați inelele, ceasurile și brățările.**

I.1. RECOMANDĂRI PENTRU SPĂLAREA MÂINILOR

- A. Spălați-vă mâinile cu apă și săpun (obișnuit sau antiseptic) atunci când sunt vizibil murdare sau au urme vizibile de sânge sau alte fluide corporale.
- B. Spălați-vă mâinile cu apă și săpun (obișnuit sau antiseptic) la intrarea în secție și la părăsirea secției.
- C. Spălați-vă mâinile cu apă și săpun (obișnuit sau antiseptic) după folosirea toaletei.
- D. Spălați-vă mâinile cu apă și săpun (obișnuit sau antiseptic) după folosirea batistei.
- E. Spălați-vă mâinile cu apă și săpun (obișnuit sau antiseptic) după trecerea mâinilor prin păr.
- F. Spălați-vă mâinile cu apă și săpun (obișnuit sau antiseptic) după activități administrative.
- G. Dacă există expunere la patogeni potențial formatori de spori, inclusiv *Clostridium difficile*, spălați-vă mâinile cu apă și săpun (obișnuit sau antiseptic), insistând pentru îndepărtarea mecanică a sporilor de pe tegumente



**Procedura privind organizarea și desfășurarea activității practice
a studenților în SCJUS**

Ediția: 1, Revizia: 0

INSTRUCȚIUNE DE LUCRU COD IL SPI.33

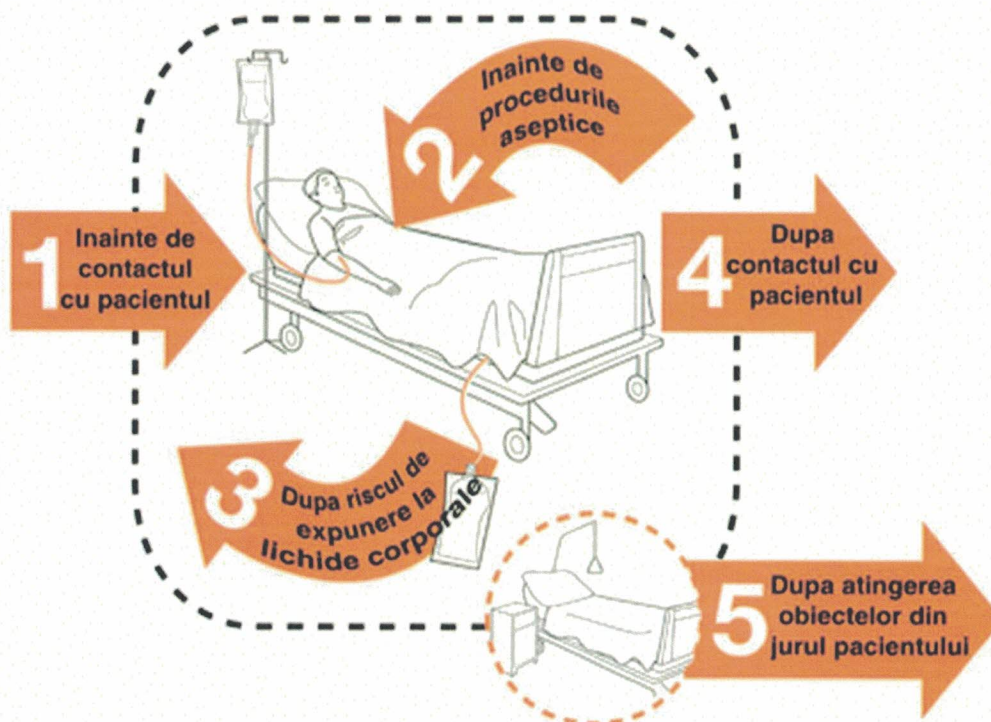
I.2. RECOMANDĂRI PENTRU ANTISEPTIZAREA IGIENICĂ A MÂINILOR PRIN FRECARÉ

Antiseptizarea igienică a mâinilor prin frecare este **metoda de rutină numărul 1** recomandată de OMS în toate situațiile întâlnite în practica clinică, descrise mai jos la subpunctele de la a. la f. . Singura condiție pentru aplicarea directă a soluției de antiseptic este ca mâinile să NU fie vizibil murdărite (caz în care trebuie efectuată anterior o spălare – situația I.A).

Efectuați antiseptizarea igienică a mâinilor prin frecare (cu soluție hidroalcoolică sau cu alte soluții antiseptice tegumentare):

- a. Înainte și după ce ați atins pacientul
- b. Înainte de a monta sau de a manipula orice dispozitiv invaziv (adică orice dispozitiv care pătrunde integral sau parțial în interiorul organismului fie printr-un orificiu anatomic, fie prin suprafața organismului), indiferent dacă utilizați sau nu utilizați și mănuși.
- c. Dacă treceți de la examinarea/ îngrijirea unei zone contaminate a corpului pacientului la examinarea/îngrijirea unui alt situs anatomic al aceluiași pacient
- d. După contactul cu fluide biologice sau excreții, mucoasele pacientului sau cu pielea cu soluții de contiguitate sau cu pansamente ale plăgilor.
- e. După contactul cu obiectele și suprafețele inerte din imediata vecinătate a pacientului.
- f. După scoaterea mănușilor sterile sau nesterile.

5 MOMENTE importante pentru igiena mainii



1 Înainte de contactul cu pacientul	Când? Spala mâinile înainte de contactul cu pacientul De ce? Pentru a proteja pacientul de germenii periculoși aflați pe mâinile tale
2 Înainte de procedurile aseptice	Când? Spala mâinile imediat înainte de procedurile aseptice De ce? Pentru a proteja pacientul de intrarea în corpul său a germenilor periculoși, inclusiv a celor de pe propria piele
3 După riscul de expunere la lichide corporale	Când? Spala imediat mâinile după riscul de expunere la lichide corporale (iar apoi arunca manusile) De ce? Pentru protecția ta și a câmpului de tratament față de germenii periculoși ai pacientului
4 După contactul cu pacientul	Când? Spala mâinile după contactul cu pacientul sau cu obiecte din preajmă înainte să părăsești perimetrul acestuia De ce? Pentru protecția ta și a câmpului de tratament față de germenii periculoși ai pacientului.
5 După atingerea obiectelor din jurul pacientului	Când? Spala mâinile imediat după atingerea oricărui obiect sau mobilier aflat în apropierea pacientului, chiar dacă pacientul însuși nu a fost atins. De ce? Pentru protecția ta și a câmpului de tratament față de germenii periculoși ai pacientului



World Health
Organization



Ministerul Sănătății



Institutul Național de
Sănătate Publică

CNEPSS

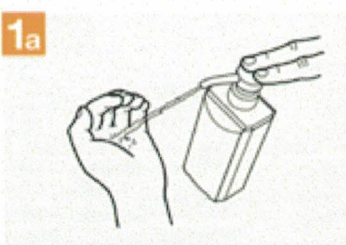
Centrul Național de Evaluare și
Promovare a Stării de Sănătate

Cum dezinfectam mainile?

O BUNA IGIENA IMPLICA DEZINFECTIA! IN PREALABIL, SPALATI MAINILE DACA SUNT VIZIBIL MURDARE

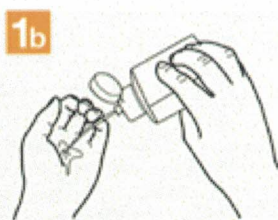
🕒 Durata intregii proceduri: 20-30 secunde

1a

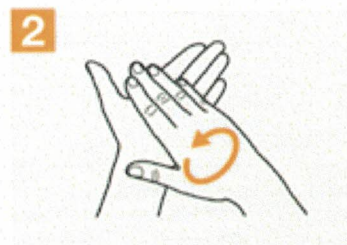


Aplicati produsul dezinfectant in palma acoperind toata suprafata.

1b

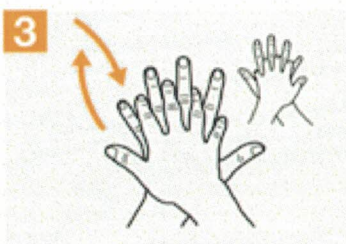


2



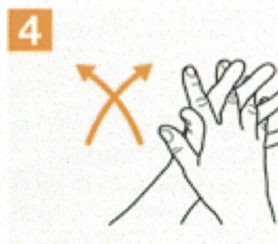
Frecati mainile palma peste palma.

3



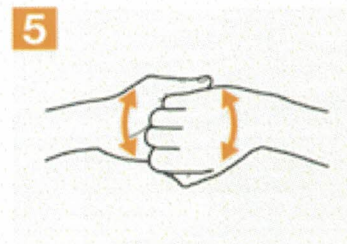
Palma dreapta peste cea stanga cu impletirea degetelor si vice versa.

4



Palma peste palma cu degetele impletite.

5



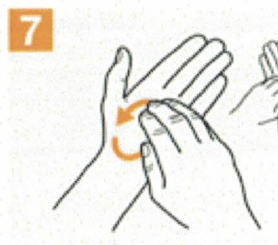
Dosul degetelor pe palma opusa cu degetele impreunate.

6



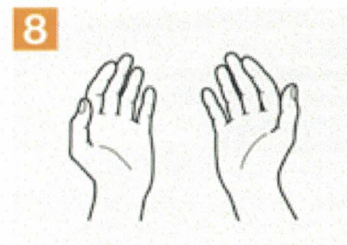
Frecari rotative cu degetul mare stang prins in palma dreapta si vice versa.

7



Frecari rotative intr-un sens si celalalt cu degetele impreunate ale mainii dreapte, pe palma stanga si vice versa.

8



Odata uscate, mainile sunt dezinfectate.



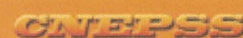
World Health Organization



Ministerul Sanatatii



Institutul National de Sanatate Publica



Centrul National de Evaluare si Promovare a Starii de Sanatate



Procedura privind organizarea și desfășurarea activității practice a studenților în SCJUS

Ediția: 1, Revizia: 0

INSTRUCȚIUNE DE LUCRU COD IL SPI.33

II. Purtarea echipamentului personal de protecție (EPP) în timpul stagiilor în SCJUS

Echipamentul standard în timpul efectuării stagiilor studenților în SCJUS este format din:

- Tunică
- Pantaloni
- Încălțăminte de spital

Îmbrăcarea echipamentului standard se va face în vestiarele studenților.

Echipamentul standard se completează zilnic, la fiecare stagiou cu:

1. *Mască chirurgicală cu 3 pliuri.*

Reguli privind portul măștii:

- masca se pune din momentul pătrunderii în curtea SCJUS și se scoate la părăsirea spitalului
- masca acoperă și gura și nasul
- masca nu are voie să atârne la gât după ce a fost utilizată
- dezinfectați mâinile înainte de a poziționa masca
- nu atingeți suprafața exterioară a măștii (risc de contaminare)
- scoateți masca manipulând-o numai prin atingerea elasticelor/șireturilor de fixare
- aruncați masca după utilizare într-un recipient pentru deșeuri cu sac galben
- dezinfectați mâinile după scoaterea măștii

2. *Viziera sau ochelari de protecție;* aceștia se pun în momentul părăsirii vestiarului, după echiparea cu ținuta de spital și punerea măștii și se scot de pe față doar la momentul încheierii stagiului, la ieșirea din secție. Viziera sau ochelarii de protecție se dezinfectează cu soluție alcoolică la terminarea stagiului, dacă se vor reutiliza.

3. *Mănușile* se vor purta dacă se anticipează contactul cu fluide biologice ale pacientului sau cu pielea cu soluții de contiguitate. Altfel, pentru simpla examinare a pacientului (auscultatie, examen obiectiv etc.) purtarea mănușilor nu e obligatorie, mult mai importantă fiind dezinfecția riguroasă a mâinilor înainte și imediat după terminarea examinării bolnavului. Dacă se optează totuși pentru purtarea de mănuși, se vor respecta regulile de bază:

- Mâinile se dezinfectează înainte de a pune mănușile
- Mănușile se scot între 2 pacienți și se aruncă în recipientul cu sac galben destinat deșeurilor moi infectate
- Mâinile se dezinfectează imediat după scoaterea mănușilor.

Dezinfectantul de mâini nu va lipsi din halatul standard al studentului (în flacon mic, aflat mereu la îndemâna acestuia).

4. Dacă stagiul se desfășoară în saloanele pacienților și se anticipează contact direct cu pacientul, peste EIP standard se va îmbrăca un *halat de supra-protecție* (nu e obligatoriu să fie impermeabil). Îndrumătorul de stagiou este cel care va comunica din timp studenților dacă trebuie să poarte și halat de supraprotecție.

5. Dacă studentul participă/se află în încăperi unde se efectuează manevre aerosolizante (intubare, ventilație noninvazivă, traheostomie, resuscitare cardiopulmonară, ventilație manuală înainte de intubare, intubație și ventilație mecanică, bronhoscopie, diferite proceduri stomatologice) acesta trebuie să utilizeze următoarele tipuri de EPP:

- halat impermeabil peste echipamentul standard
- 2 rânduri de mănuși: primul strat de mănuși intră sub mâneca halatului, al doilea se trage peste mâneca halatului de supraprotecție
- masca filtrantă FFP3 sau FFP2
- capelină
- protecția ochilor: vizieră și/sau ochelari protecție
- protecția încălțăminte de spital

În această situație responsabilii din secție îl vor instrui cu privire la ordinea îmbrăcării și dezbrăcării EPP (vezi ANEXA 1).



Procedura privind organizarea și desfășurarea activității practice a studenților în SCJUS

Ediția: 1, Revizia: 0

INSTRUCȚIUNE DE LUCRU COD IL SPI.33

III. Efectuarea triajului epidemiologic

Studenții vor fi instruiți cu privire la semnele și simptomele specifice infecției SARS Cov-2, astfel încât să poată să-și aprecieze propria stare de sănătate și să rămână acasă la apariția unor astfel de semne sau simptome.

La oricare dintre următoarele studentul NU va veni în stagiul programat în spital:

- febra (peste 37,3°C), frisonul, tusea, respirația greoaie, durerile de gât, durerile musculare, astenie, durerile de cap, greața, diaree, pierderea gustului/mirosului
- cei care sunt declarați contacti apropiați cu o persoană infectată SARS CoV 2.
- cei care și-au recoltat un test RT PCR (din varii motive), în așteptarea rezultatului
- cei care se află în izolare/ carantină impusă de autorități

Triajul epidemiologic se va realiza la interfața cu secția (**punctul de acces în secție**) și va fi realizat de către **asistentul responsabil de grupă**, prin măsurarea temperaturii și consemnarea datelor în chestionarul de triaj epidemiologic. Punctul unde se va realiza triajul va fi stabilit de fiecare secție în parte, în funcție de spațiul de acces în secție, dar nu se va permite în nici o zi intrarea în secție fără chestionarul completat (se va utiliza formularul din anexa 1 a IL SPI.30).

Chestionarele de triaj se păstrează la asistentul de grupă, în dosarul de triaj al grupei de studenți.

IV. Respectarea regulilor pentru spațiile din zonele "verzi" ale SCJUS

Studenții care efectuează stagii în SCJUS vor fi instruiți să respecte următoarele, conform instrucțiunii IL.SPI. 08 a SCJUS:

1. Nici un student nu va intra în zona verde fără să fi trecut prin TRIAJUL EPIDEMIOLOGIC zilnic, complet, cu consemnarea stării de sănătate în chestionarul de triaj la intrarea în stagiul
2. Nici un student nu va trece din zona verde în zona roșie (incluzând aici și saloanele tampon ale secțiilor)
3. Nici un student nu va părăsi incinta spitalului în ținuta de spital. Dacă, din varii motive, se părăsește incinta spitalului în timpul stagiului, aceasta se va face în ținută de stradă.
4. NU se vor forma aglomerări în încăperi închise în zona verde (vestiare, saloane, săli de curs, laboratoare etc). Este obligatorie respectarea distanțării sociale în fiecare spațiu. Din acest motiv:
 - în stagii nu vor fi primiți mai mult de 10 studenți/secție/zi. Numărul lor va fi eventual mai mic dacă spațiile nu permit menținerea distanței de 1,5 m între studenți și între studenți și cadrul didactic. De asemenea, dacă spațiul este mare – numărul studenților poate fi mai mare de 10.
 - accesul acestora în vestiare se va face eșalonat, **conform unui program stabilit de facultate** pentru a nu le aglomera
 - în încăperile frecventate de studenți aceștia vor păstra distanța de 1,5-2 m între ei pe parcursul utilizării aceleiași încăperi. În acest scop orice activități în zonele verzi ale SCJUS se vor realiza intrând în spațiile respective pe rând, pentru a nu le aglomera, păstrând distanța de minim 1,5-2m între fiecare două persoane.
5. În spațiile închise din zona verde se va purta echipamentul obișnuit de spital (STANDARD) completat în permanență cu mască chirurgicală cu trei pliuri. Maska se poartă TOT timpul, din momentul intrării în curtea spitalului și până la ieșirea din curtea spitalului
6. În timpul consultării pacienților internați în zonele verzi ale SCJUS peste echipamentul standard este obligatorie purtarea cel puțin a măștii și a vizierei. Dacă se anticipează contactul direct cu pacientul se va îmbrăca și halat de supra-protecție.
7. În zona verde este obligatoriu spălatul pe mâini și dezinfectia mâinilor cât mai des posibil. Dacă se poartă mănuși- regulile privind portul mănușilor se vor respecta cu strictețe. Fiecare student va avea în buzunarul halatului un flacon mic cu antiseptic pentru mâini.
8. În timpul stagiilor este interzisă luarea mesei, consumul de băuturi, cafea, fumatul etc.
9. Este importantă evitarea atingerii feței cu mâinile, în timpul lucrului (acesta fiind unul dintre principalii factori de risc care favorizează îmbolnăvirea personalului, conform unor studii). Dacă s-a atins masca cu mâinile, acestea vor fi imediat igienizate.
10. Este importantă aerisirea continuă a încăperilor din zona verde.
11. Este obligatorie curățarea și dezinfectia zilnică a suprafețelor din zona verde (mese, scaune, noptiere, rama paturilor, mânere ușă și geam, uși, pervazuri, balustrade, butoanele liftului, pavimente etc.) cu detergent

	Procedura privind organizarea și desfășurarea activității practice a studenților în SCJUS	Ediția: 1, Revizia: 0
	INSTRUCȚIUNE DE LUCRU COD IL SPI.33	

dezinfecant pentru suprafețe aplicat prin ștergere cel puțin o dată pe zi, conform procedurii SCJUS. În completarea acesteia se va proceda la dezinfectarea repetată, cu dezinfecant rapid pe bază de alcool, aplicat prin pulverizare sau prin ștergere cu șervețele, a suprafețelor frecvent atinse.

12. Este obligatoriu a se efectua dezinfecția terminală minim o dată pe săptămână a încăperilor din zona verde frecventate de studenți; curățenia și dezinfecția zilnică a vestiarelor de studenți va fi asigurată de spital, cu personal de curățenie desemnat prin rotație de către secțiile unde se desfășoară stagiile (conform unui grafic de lucru dinainte stabilit).

RESURSE NECESARE

Resurse materiale – echipamente de protecție, dezinfectanți, materiale sanitare, foi de triaj, birotică.

Resurse umane – persoane responsabile pentru respectarea prezentei instrucțiuni.

Resurse financiare – Sunt prevăzute în bugetul de venituri și cheltuieli și sunt necesare pentru achiziționarea resurselor materiale și pentru plata personalului implicat.

7. RESPONSABILITAȚI

Îndrumător de grupa:

- Este responsabil cu efectuarea instruirilor tuturor studenților.
- Controlează dovezile de vaccinare sau după caz dovada rezultatului negativ a testului antigenic sau PCR și le predă asistentei șefe pentru păstrare
- Aduce la cunoștința medicului șef secție /asistent șef lista studenților repartizați pe grupe care vor efectua stagiul.
- Efectuează triajul epidemiologic zilnic și păstrează dovezile 3 luni, după care vor fi predate pe proces verbal arhivatorului spre distrugere.

Asistenta șef

- Verifică efectuarea curățeniei și dezinfectiei vestiarelor.
- Verifică prin sondaj purtarea echipamentelor de protecție și respectarea prezentei procedurii.
- Păstrează dovezile de instruire (procesele verbale de instruire).
- Verifică triajul epidemiologic zilnic și păstrează dovada instruirii și dovezile de vaccinare sau după caz dovada rezultatului negativ a testului antigenic sau PCR 3 luni după care vor fi predate pe proces verbal arhivatorului spre distrugere

Studentii:

- Sunt responsabili de respectarea prezentei procedurii

Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu **NU va asigura** echipamentul de protecție necesar și nici nu va alocă sumele necesare pentru efectuarea testelor RT-PCR / teste rapide pentru studenții nevaccinați.

8. ANEXE/ ÎNSCRISURI



Procedura privind organizarea și desfășurarea activității practice a studenților în SCJUS

Ediția: 1, Revizia: 0

INSTRUCȚIUNE DE LUCRU COD IL SPI.33

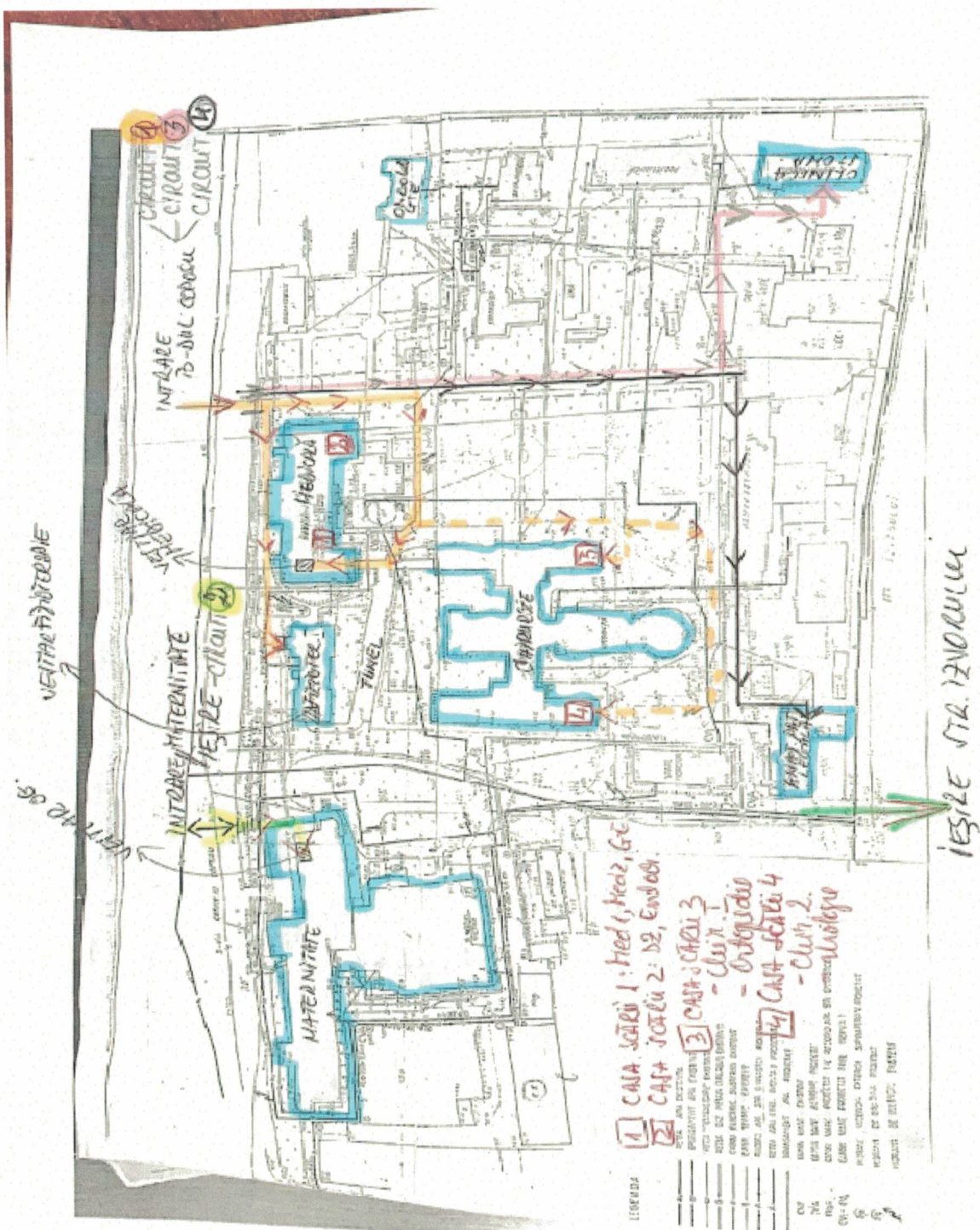
Anexa 1.

COD IL SPI.33.01

Ghid privind îndepărtarea echipamentului individual de protecție (EIP)

După ce pacientul a fost examinat, îndepărtarea (scoaterea) EIP este un pas de o importanță crucială care trebuie efectuat cu atenție pentru a evita autocontaminarea, deoarece EIP ar putea fi acum contaminat.

- a. **Mai întâi se scot mănușile**, deoarece sunt considerate un obiect puternic contaminat. Înainte de a scoate mănușile, trebuie luată în considerare utilizarea unui dezinfectant pentru mâini pe bază de alcool, care se aplică direct peste mâinile cu mănuși. Mănușile trebuie scoase în opt pași (figura alăturată). Începeți prin (1) a prinde și a ține o mănușă (cu cealaltă mână înmănușată) între palmă și zona încheieturii, (2) trăgând mănușa de pe încheietura mâinii (3) până când se întoarce pe dos acoperind degetele. Cu acea mână acum pe jumătate înmănușată, (4) prindeți și țineți cealaltă mână-complet înmănușată- între palmă și încheietura mâinii, (5) trageți mănușa de pe încheietura mâinii (6) până când se întoarce pe dos și acoperă degetele. Acum, când ambele mâini sunt pe jumătate înmănușate, (7) îndepărtați complet mănușa de pe o mână apucând partea interioară a mănușii și trăgând-o de pe mână, și procedați la fel pentru cealaltă mână pe jumătate înmănușată folosind mâna fără mănușă, în timp ce *apucați întotdeauna partea interioară a mănușii*. Aruncați mănușile (8) într-un coș de gunoi cu sac galben pentru obiecte cu risc biologic.
- b. **După îndepărtarea mănușilor, trebuie efectuată igiena mâinilor cu antiseptic**
- c. În pasul următor se scoate halatul de supraprotecție: după ce halatul a fost deschis, acesta poate fi îndepărtat apucând partea din spate a halatului (pentru cele care se închid la spate) sau de partea din față (pentru cele ce se închid în față), având mereu grijă să nu atingem direct partea exterioară care a venit în contact direct cu pacientul și care este potențial contaminată; îl scoatem încet de pe corp, ținând partea din față contaminată la distanță de corp, *manipulându-l permanent dinspre partea sa interioară*. Astfel, halatul se rulează cu partea sa exterioară contaminată spre interior, iar după ce s-au scos și mânecile, întorcându-le de asemenea pe dos, se aruncă la coșul de gunoi cu sac galben pentru obiecte cu risc biologic.
- d. **După îndepărtarea halatului, trebuie efectuată igiena mâinilor cu antiseptic**
- e. După halat, trebuie îndepărtați **ochelarii de protecție/viziera** care trebuie aruncați dacă sunt de unică folosință sau puși într-o pungă sau într-un recipient pentru dezinfectare. Pentru a îndepărta ochelarii de protecție/viziera, trebuie plasat un deget sub banda elastică textilă din partea din spate a capului și ochelarii/viziera trebuie scoși fără a atinge fața. Trebuie evitată atingerea părții din față a ochelarilor/vizierei, care poate fi contaminată.
- f. **După îndepărtarea viziere/ochelarilor, trebuie efectuată igiena mâinilor cu antiseptic**
- g. Ultimul pas este îndepărtarea măștii chirurgicale sau de protecție respiratorie. Pentru a scoate masca, trebuie plasat un deget sau degetul mare sub benzile din spatele urechii; se scoate apoi fără a atinge fața. Masca de protecție respiratorie sau masca chirurgicală trebuie aruncată la deșeuri moi contaminate după ce a fost îndepărtată. Este important să evitați atingerea măștii de protecție respiratorie cu mâinile (cu excepția benzilor elastice) la îndepărtarea ei. Recomandăm ca scoaterea măștii să fie ultimul pas al dezechipării și să se efectueze o dată ce studentul se va fi întors la vestiar, înainte de a începe scoaterea echipamentului standard.
- h. **După îndepărtarea măștii, trebuie efectuată igiena mâinilor cu antiseptic**





**Procedura privind organizarea și desfășurarea activității practice
a studenților în SCJUS**

Ediția: 1, Revizia: 0

INSTRUCȚIUNE DE LUCRU COD IL SPI.33

9. CUPRINS

1. ELABORAREA, VERIFICAREA ȘI APROBAREA EDIȚIEI/REVIZIEI	1
2. SITUAȚIA EDIȚIILOR ȘI A REVIZIILOR	1
3. SCOP	1
4. DEFINIȚII/PRESCURTĂRI	1
5. DOMENIUL DE APLICARE	1
6. DESCRIEREA INSTRUCȚIUNII DE LUCRU	1
7. RESPONSABILITAȚI	11
8. ANEXE/ ÎNSCRISURI	11
9. CUPRINS	14